



课程缓考、补考（重修）申请表

系 别		专 业		班 级	
姓 名		学 号		联系方式	
类 别	<input type="checkbox"/> 缓考 <input type="checkbox"/> 一般补考（重修） <input type="checkbox"/> 毕业前补考 <input type="checkbox"/> 结业生补考（重修）				
申请课程	课程名称	开课教学单位	开课学期	任课或指导教师	
申请原因及理由	<p>申请人签名：_____ 申请日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				
系部意见	<p>负责人签名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				
教务处意见	<p>负责人签名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				
安排登记					